（様式１）

令和　年　　月　　日

**福井県ドクターヘリ環境音等調査業務委託に係る**

**公募型プロポーザル企画提案参加申込書**

　　福井県知事　あて

所在地　〒

名　称

代表者 役職・氏名

　このことについて、次のとおり関係書類を添付して応募します。

１　応募者の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所の所在地 | |  |
| 担当者 | 役職・氏名 |  |
| 連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　FAX：  E-MAIL： |
| 設立年月日 | |  |
| 業種 | |  |
| 主な事業内容 | |  |
| 従業員数 | | 人（うち正社員　　　　　人） |

２　添付書類

（１）企画提案参加資格誓約書（様式２）

（２）企画提案参加事業者の概要、事業内容等が分かる書類（任意様式）

（３）福井県の県税の滞納がない旨の納税証明書写し（３か月以内に取得したもの）

　　　※本県内に事務所等を有しないときは、添付不要

（４）消費税および地方税の滞納がない旨の納税証明書写し（３か月以内に取得したもの）

（５）福井県入札参加資格証の写し（または、審査申請中であることを示すもの）

（様式２）

令和　年　　月　　日

**企画提案参加資格誓約書**

　　福 井 県 知 事　様

所在地　〒

応募者名称

代表者 役職・氏名

　福井県ドクターヘリ環境音等調査業務委託に係る公募型プロポーザルに参加するにあたり、下記の応募資格をすべて満たしていることを誓約します。

記

（１）　福井県財務規則（昭和39年福井県規則第11号）第１４６条の規定により、知事が競争入札参加資格を有すると認めた者（競争入札参加資格の申請中の者を含む。）であること。

（２） 地方自治法施行令（昭和２２年政令第１６号）第１６７条の４第１項に規定する者でないこと。

（３） 受審資格認定の日において、現に県の指名停止措置を受けている者でないこと。

（４）　 受審資格認定の日において、会社更生法（平成１４年法律第１５４号）に基づく更生手続開始の申 立て、および民事再生法（平成１１年法律第２２５号）に基づく再生手続開始の申立てがなされている者でないこと。

（５） 福井県のすべての県税ならびに消費税および地方消費税において未納がない者であること。ただし、本県内に事業所等を有しないとき、県税についてはこの限りでない。

（６） 次のアからエまでのいずれにも該当しない者であること。

ア 役員等（個人である場合にはその者を、法人である場合にはその役員またはその視点もしくは常時契約を締結する事務所を代表する者をいう。以下同じ。）が暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）である者。

イ 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）　　第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）または、暴力団員が経営に実質的に関与している者。

ウ 役員等が自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加　える目的をもって、暴力団または暴力団員の利用等をしている者。

エ 役員等が、暴力団もしくは暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与する　な ど直接的もしくは積極的に暴力団の維持運営に協力し、または関与している者。

（７） 宗教活動や政治活動を主たる目的とするものでないこと。

（様式３）

令和７年　　月　　日

**福井県ドクターヘリ環境音等調査業務委託に係る**

**公募型プロポーザルに関する質問票**

　　福井県地域医療課　あて

　　E-MAIL　 iryou@pref.fukui.lg.jp

提出期限　令和７年７月１０日（木）１７時

|  |  |
| --- | --- |
| 応募者名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| TEL／FAX |  |
| E-MAIL |  |
| 〇質問内容 | |